



Evaluatie Hoofdzaak Werk 2023 (periode van start in 2023 tot 1 juli 2023)

Regio:	Arbeidsmarktregio Achterhoek
Procesregisseur	Zwanet van Kooten
Datum:	26 februari 2024

1 Algemeen

Beschrijving van het verloop van het project in het algemeen tot nu toe.

- Wat ging goed?
- Wat waren de knelpunten?
- Wat heeft u gedaan om de knelpunten op te lossen?
- Welke leerpunten, inzichten, kennis heeft het project tot nu toe opgeleverd?
- Wat waren daarbij bevorderende en belemmerende factoren?

Wat ging goed

1. Casusbesprekingen: de casusbesprekingen voorzien in een grote behoefte. Professionals van uitvoerings- welzijns en re-integratie organisaties willen graag vanuit de GGZ- en Werk & Inkomen optiek complexe casuïstiek bespreken. De besprekingen zijn voor zowel de inbrenger van de casus verhelderend en verdiepend als ook voor de deelnemers. Het scherpt het handelen van elke deelnemer aan.
2. Verbreden van het aantal organisaties die IPS-trajecten aanbieden. Hiervoor is een analyse opgesteld van de in de regio gecontracteerde GGZ-organisaties die mogelijk ook IPS-trajecten kunnen aanbieden.
3. Samenwerking van de organisaties op het terrein van W&I, welzijn en GGZ.
4. Het ontwikkelen van de gemeenschappelijke intake GGZ en W&I en het betrekken van ervaringsdeskundigen bij de aanpak.
5. Samenwerking op werkgroep-niveau: met het aansluiten van een aantal gemeenten hebben we nu een bereik over de hele arbeidsmarktregio.
6. Gesprekken van opdrachtgevende organisaties met opdrachtnemer IPS zijn gevoerd en heeft geleid tot verbetering.
7. Het is gelukt om de participatie en re-integratie van mensen met een psychische kwetsbaarheid- HW binnen het IZA een plek te geven.

Knelpunten

1. We hebben stappen gezet in de gemeenschappelijke intake GGZ en W&I. Toch hebben we te maken gehad met een aantal grote knelpunten. Een van de knelpunten was het AVG regime. De pragmatische aanpak om binnen de juridische kaders informatie te delen, staat



soms om gespannen voet met de visie en aanpak van stafafdelingen van de deelnemende organisaties. Het heeft geruime tijd geduurd voordat hierover een aanpak was geformuleerd die op werkgroepniveau gedragen werd.

2. De vraag om IPS trajecten van andere organisaties leidde tot de vraag welke organisatie/gremium binnen de regio deze vraag namens de uitvoerende organisaties (gemeentelijke uitvoeringsorganisaties) kan stellen en opdracht hiervoor kan geven.
3. Samenwerking met de zorgverzekeraar: lukt nog niet om met hen het gesprek te voeren over ontwikkelingen van HW- wat we voor elkaar kunnen betekenen, ontwikkelingen op terrein van GGZ en W&I e.d.
4. Onduidelijkheid over de vervolg-financiering van het project.
5. Prioritering door deelnemende organisaties maakt dat druk op medewerkers groot is.
6. Bestuurlijke positionering van HW binnen de regio.

Oplossingen

1. De dialoog blijven zoeken. Dilemma's bespreken en zoeken naar goede voorbeelden. En vooral 'doen' in plaats van praten.
2. Bespreken in andere gremia zoals stuurgroep of managersoverleg over issues zoals opdrachtgeverschap en voortgang.
3. Doorbreken van AVG-stelling door op basis van een good practice een oplossing te bewerkstelligen.
4. Stug doorgaan en dialoog blijven zoeken, zoeken naar gedeelde belangen, overeenkomsten in plaats van tegenstellingen

Leerpunten en inzichten:

- Vermeende verschillen in visie: uiteindelijk bestaan deze niet, we willen allemaal het zelfde voor de inwoner- client. Wel geeft de weg waarlangs dit moet gaan, een verschil van inzicht.
- Belangen van bestaande organisaties; in hoeverre wil je daadwerkelijk aanpassingen en/of verbeteringen doorvoeren ook al gaat dit ten koste van het eigen organisatie belang of het belang van anderen.
- Cultuurverschillen, werkwijzen en financiering: HW en de aandacht (en aanpak) voor de mensen met een psychische kwetsbaarheid is een aanpak en project van de lange adem.
- Er worden naast IPS trajecten tal van andere begeleidingsvormen ingezet die eveneens effectief zijn en participatie en re-integratie bevorderen.

Belemmerende en bevorderende factoren:

Belemmerend: organisatiebelang, prioriteiten van de organisaties zelf

Bevorderend: nieuwe ontwikkelingen die een stimulans zijn voor het denken over psychische kwetsbaarheid zoals GEM in Doetinchem. En het vieren van successen met elkaar. Waardering en positieve respons op activiteiten- voortgang.

2 Activiteiten en resultaten

Beschrijf daarbij de behaalde (tussen)resultaten, mijlpalen, producten, doelen, etc.

- Vergelijk de voorgenomen activiteiten en de gerealiseerde activiteiten;



- Zijn er inhoudelijke wijzigingen opgetreden ten opzichte van het oorspronkelijk ingediende plan van aanpak?
- Geef wijzigingen in de planning aan, samen met eventueel nieuwe mijlpalen.

Conform planning zijn (o.a.) de volgende activiteiten uitgevoerd:

1. Maandelijkse casusbesprekingen met professionals W&I en GGZ
2. Werkgroep-bijeenkomsten vier-wekelijks over o.a. voortgang en implementatie IPS, gemeenschappelijke intake GGZ-W&I, leerwerkbedrijf GGZ.
3. Sub-werkgroep gemeenschappelijke intake GGZ en W&I: ontwikkelen visie, procesbegeleiding, opstellen notitie, bespreken met partners
4. Betrekken professionele organisaties bij HW
5. Uitwerken van 'alternatieve begeleidingsvormen' GGZ- W&I en sociaal domein. Inventarisatie van potentiële organisaties voor IPS-trajecten
6. Volgen en monitoren van doelstelling 100 IPS trajecten: actie naar aanleiding van achterlopende realisatie. Gesprekken tussen opdrachtgevende organisaties en opdrachtnemer zijn gevoerd.
7. Inspirerend regiogesprek met landelijk coördinator Hoofdzaak werk.

3 Samenvatting van de inhoudelijke resultaten tot nu toe

De inhoudelijke resultaten worden beschreven in relatie tot doelen/doelstellingen, zoals gesteld in het plan van aanpak. Wat is de stand van zaken en zullen de doelen worden behaald?

1. Doelen zoals casusbesprekingen en werkgroepbijeenkomsten zijn behaald
2. Ontwikkeling gemeenschappelijke intake GGZ en W&I is 'work in progress' en een delicaat bestuurlijk, organisatorisch en ambtelijk proces.
3. Verbreden netwerk door betrekken andere organisaties is eveneens 'work in progress' en vordert gestaag
4. Onderdeel werken als beste medicijn: 1^e inventarisatie van alternatieve vormen van begeleiding (sociaal domein) is afgerond. Vraagstuk is nu wie namens de regio dit verder kan brengen c.q. opdrachtgever kan zijn.
5. IPS-inzet loopt achter op planning. Naar aanleiding van de ingezette acties komen de IPS-aanmeldingen langzaam weer op gang. Het streven om 100 trajecten af te sluiten wordt (is) echter niet gehaald.
6. Samenwerking zorgverzekeraar: via de bestuurlijke route wordt een afspraak ingepland. Dit is door ziekte bestuurder vertraagd.

**4 Samenwerking tussen projectpartners**

Hoe verloopt de samenwerking tussen de projectpartners? Wat gaat goed en wat kan beter? Zijn alle partijen aangehaakt? Welke zorgverzekeraar is betrokken in jullie regio?

Samenwerking gaat tot nu toe goed. Wel is een verschil te merken in het leveren van bijdragen en denkkracht door deelnemers: m.a.w. wie zijn de voorlopers en wie de volgers. Druk op medewerkers is als gevolg van ziekte, ontbreken menskracht en andere prioriteiten van de eigen organisatie hoog. Ziektekostenverzekeraar is nog niet gesproken in verband met tijdelijke uitval van bestuurder.

5 Overige opmerkingen:

Beschrijf hier opmerkingen die van belang zijn voor het project Hoofdzaak Werk in de regio

- Tijdige informatie over subsidie en periode van toekenning